

市税証明等交付・閲覧申請書

日曜窓口用

(あて先) 亀山市長

次の記載事項について、交付・閲覧申請をします。

令和 年 月 日

| | | | |
|-----------------------|------|--|-------------|
| ① 申請者 (窓口にみえた方) | 住所 | 日中連絡がとれる電話番号 Tel. — — | |
| | フリガナ | 生年月日 | 大正 昭和 平成 西暦 |
| | 氏名 | | 年 月 日 |

| | | |
|---|------|---------|
| ② 誰のものが 必要ですか 証明して欲しい人 (委任者) | 住所 | □申請者と同じ |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | □申請者と同じ |
| 申請者からみた続柄 □同じ世帯の親族(続柄) □被相続人(戸籍謄本の写し等を提出してください。) □その他() | | |

| | | |
|--------------------|---|--|
| ③ 使用目的 (提出先) | <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金受給等 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 市(県)営住宅 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 売買・贈与 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 医療受給等 <input type="checkbox"/> 就学就園奨励 <input type="checkbox"/> 奨学資金 <input type="checkbox"/> 入札等 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他() | |
|--------------------|---|--|

必要な証明書・閲覧 ※必要な証明書の番号にレ点を入れてください。

| | | |
|---------|-----------------------------------|---|
| 市県民税関係 | □1 所得証明 ※所得(収入)のみ ()通 | □最新分 □ 年度分(年中の所得) |
| | □2 所得証明(児童手当用) ()通 | ※令和6年度分⇒令和5年1月～12月の所得の内容 |
| | □3 課税証明 ※所得と課税(税額・控除等)の明細 ()通 | |
| 固定資産税関係 | □4 評価証明 ()通 | □最新分 □ 年度分 □所有する物件全部 |
| | □5 課税証明 ()通 | □土地全部 □家屋全部 □所有する物件の一部(裏面に記入してください。) |
| 納税証明書 | □6 市県民税(個人住民税) ()通 | □最新分 □ 年度分 |
| | □7 固定資産税 ()通 | □最新分 □ 年度分 |
| | □8 軽自動車税種別割(継続検査用) ()通 | 標識番号 : 三重・鈴鹿 ()()() |
| | □9 軽自動車税種別割(通常用) ()通 | □最新分 □ 年度分 |

 処理欄 ※ここから下は記入しないでください。

| | | | |
|------|---|----|-----|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 健康保険証等 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真 有・無) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 司法書士会・土地家屋調査士会 会員証等(補助者証) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他() | 受付 | 手数料 |
| | | | 件 |
| | | | 円 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

※ 必ず裏面の注意事項を読んでから太枠の中をご記入ください。

証明・閲覧等の物件表示

| 種別 | 所在地 | 地目・種類 | 地積または床面積 |
|---------|-----|-------|----------------|
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |
| □土地・□家屋 | 亀山市 | | m ² |

※注意事項(必ずお読みください。)※

◎申請者(窓口にみえた方)の本人確認ができる書類(運転免許証、パスポート、個人番号カードなど)をご用意ください。なお、認められている本人確認書類については、お問い合わせください。

◎本人(法人含む)以外が申請者の場合は、原則として下欄の代理人選任届(これに準じた書類でも結構です。)が必要です。ただし、亀山市に住民登録があり、住民票上同一世帯の親族(6親等以内の血族及び3親等以内の姻族)については、代理人選任届は不要です。

◎納税義務者が死亡されている場合は、納税義務者が死亡されていることが確認できるもの及び申請者が相続人であることが確認できるもの(戸籍謄本の写し等)が必要となります。

◎法人の証明が必要な場合は、「代理人選任届(委任状)」の住所欄に所在地を、氏名欄に法人名称及び代表者名を記入し、必ず社印又は代表者印を押印してください。

代理人選任届(委任状)

(あて先)亀山市長

私は、申請者を代理人に選任し、本申請及び受領の行為を委任しましたので、お届けします。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 大正 昭和
平成 西暦 年 月 日

※必ず、本人(委任者)がすべて記入してください。

※自署の場合は押印不要です。法人の場合は押印してください。

問い合わせ先・郵送先

〒519-0195 亀山市本丸町577番地

亀山市 総務財政部税務課 TEL0595-84-5063